*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

FORMULARZ OFERTY

**Nr postępowania: 4/AW/PZN/2017**

Imię i nazwisko:

Adres:

Tel:

E-mail na który zamawiający ma przesyłać korespondencję:

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH

UL. KONWIKTORSKA 9, 00-216 WARSZAWA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **4/AW/PZN/2016** wystawione przez Polski Związek Niewidomych **na wybór Wykonawcy – Specjalisty ds. aktywizacji społecznej i wsparcia rodzin do przeprowadzenia wsparcia rodzinno-integracyjnego** dla uczestników projektu realizowanego przez miasto stołeczne Warszawa w partnerstwie z Polskim Związkiem Niewidomych oraz Fundacją Szansa dla Niewidomych pn. ”Aktywna Warszawa – program wsparcia społeczno-zawodowego rodzin z osobami z dysfunkcją wzroku” nr RPMA.09.01.00-14-2159/15 od 1 lipca 2016 r. do 30 czerwca 2018 r. przedkładam niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zapytania ofertowego jako wyłączną podstawę procedury wyboru wykonawcy.

1. Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w specyfikacji zapytania ofertowego za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena brutto (ze składkami pracodawcy) za przeprowadzenie 1 godziny zegarowej wsparcia rodzinno-integracyjnego | Łączna liczba godzin | Cena brutto (ze składkami pracodawcy) za przeprowadzenie 355 godzin wsparcia rodzinno-integracyjnego od kwietnia 2017 do czerwca 2018 |
| 1. | **Przeprowadzenie wsparcia rodzinno-integracyjnego przez specjalistę ds. aktywizacji społecznej i wsparcia rodzin** |  | 355 |  |

(słownie, cena brutto za przeprowadzenie wsparcia rodzinno-integracyjnego przez specjalistę ds. aktywizacji społecznej i wsparcia rodzin (355 godzin), wraz ze składkami pracodawcy:……………………………………………………..)

Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się ze specyfikacją istotnych warunków zapytania ofertowego oraz z warunkami wykonania zamówienia. Do ww. warunków nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaję się za związaną/ego określonymi w nich postanowieniami.

Oświadczam, że uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

Oświadczam, że jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany przedstawione w moich dokumentach załączonych do oferty natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.

Do niniejszego formularza przedkładam następujące dokumenty i oświadczenia:

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Oferenta